附件

2024年全国硕士研究生招生考试

初试成绩复查申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 身份证号 |  |
| 考生编号 |  | 联系电话  （手机） |  |
| 报考专业 |  | 电子邮箱（email） |  |
| 复核科目  代码/名称 |  | 招生单位公布成绩 |  |
| 考生  签名 | 本人签名：  年 月 日 | | |
| 考生须提供 | 1. 本成绩复查表（必须提供） 2. 考生本人身份证（必须提供，正反面复印在同一页面，并在页面上亲笔手写签名，同时亲笔手写注明“仅供2024年考研初试成绩复核使用”，扫描） 3. 准考证（必须提供，扫描打印，在打印页面上亲笔手写签名，并亲笔手写注明“仅供2024年考研初试成绩复核使用”，扫描） | | |

（请将此表命名为“专业-姓名-成绩复查申请表”）